III 1978

9 3 5

ТУ 19-32-73

3

I


студия
ДИАФИЛЬМ

07—3—023


Защита детей
от оружия
массового
поражения

Защита детей от оружия массового поражения — долг и обязанность каждого взрослого человека нашей страны.

Эта важнейшая задача гражданской обороны должна решаться с учетом возрастных особенностей детей.



Родители и персонал детских дошкольных учреждений (яслей и детских домов) должны заранее согласовать свои действия по сигналу «Воздушная тревога» и четко действовать.



Если сигнал «ВТ» застает учащихся в школе, они немедленно прекращают занятия, одеваются и, захватив средства индивидуальной защиты, под руководством учителей направляются в предназначенное для них убежище (укрытие).



Нельзя допускать, чтобы учащиеся по сигналу «ВТ» расходились по домам. Старшеклассники должны показывать младшим пример организованности и дисциплинированности.



Наилучшим убежищем для детей в крупных городах является метрополитен.



В школах для укрытия учащихся можно использовать тир и другие подвальные помещения.



Если сигнал «ВТ» застанет вас и детей дома, нужно взять индивидуальные средства защиты, вещевой мешок (сумку) с небольшим запасом продуктов и воды, помочь малышам одеться, выключить свет, газ и быстро направиться с детьми в убежище.



Если сигнал «ВТ» застанет детей на улице, взрослые обязаны через посты охраны общественного порядка и милиции немедленно направить их в ближайшее убежище (укрытие).

Если по какой-либо причине вы при ядерном взрыве окажетесь далеко от убежищ и укрытий, прибегайте к другим мерам защиты.



Для защиты детей можно воспользоваться подземным переходом улицы.



Если по сигналу «ВТ» не удалось покинуть помещение, для защиты детей используют комнатную мебель (шкафы, столы и др.), чтобы ослабить воздействие светового излучения и предупредить ранение обломками оконного стекла.

Для защиты органов дыхания и кожных покровов детей от отравляющих и радиоактивных веществ и бактериальных средств используют индивидуальные средства защиты: фильтрующие противогазы, камеру защитную детскую и защитную одежду в комплекте с резиновыми сапогами и перчатками.



Для детей младшего возраста используют детские противогазы ПДФ-7 и ДП-6М, укомплектованные масками МД-1—1, 2, 3 и 4-го размеров.

Детей до полутора лет защищают в специальных камерах (КЗД-4).



Для детей старшего возраста используют противогазы ПДФ-7 и ДП-6, укомплектованные масками МД-1 5-го размера.



Дети старшего возраста могут пользоваться противогазами, предназначенными для взрослых (ГП-4у, ГП-5 и войсковым).



Подбор и подгонку маски детского противогаза для дошкольников и младших школьников производят взрослые (родители). Нужный размер маски подбирают с помощью линейки, которой измеряют и ширину лица.

Таблица для определения размеров масок детских противогазов.

Наименование измерения	Размер маски				
	1	2	3	4	5
Высота лица (мм) до	77	77—85	85—92	92—99	92—99
Ширина лица (мм) до	108	108—116	111—119	115—123	124—135





Взрослые должны непрерывно следить за детьми, когда на тех надеты противогазы.



На детей дошкольного и младшего школьного возраста противогазы надевают взрослые. Родители, персонал дошкольных учреждений и школ должны научиться быстро и правильно надевать на ребенка и снимать с него противогаз (норматив ГО № 2).

При этом необходимо:



— вынуть пробку в дне противогазовой коробки,



— проверить, плотно ли присоединена к противогазовой коробке соединительная трубка;



— убрать волосы ребенка со лба и висков;



— подтянуть и завязать тесемки;



— проверить, не проходит ли воздух под маску.

Для защиты органов дыхания детей от радиоактивной пыли и бактериальных аэрозолей используют простейшие средства индивидуальной защиты: респираторы, противопыльные тканевые маски и ватно-марлевые повязки.

Дети школьного возраста эти средства защиты надевают сами и помогают надевать друг другу.



Чтобы респиратор (Р-2Д) плотно прилегал к лицу, необходимо его подогнать и хорошо подтянуть тесемки.



«Лепесток» (ШБ-I)—респиратор для одноразового пользования.



Для защиты кожных покровов детей от отравляющих и радиоактивных веществ можно использовать обычную одежду, приспособив к ней герметизирующие приспособления (капюшон, боковые застежки брюк) и пропитав ее растворами моющих средств ОП-7 (ОП-10) или мыльно-масляной эмульсией.



При попадании капель ОВ на кожную поверхность пораженные места обрабатывают жидкостью индивидуального противохимического пакета ИПП-8, а при его отсутствии можно воспользоваться дегазирующим раствором (3-процентная перекись водорода с добавлением 3-процентного едкого натра). На одного ребенка расходуется 0,3—0,4 л раствора.



Детям, пораженным ОВ нервно-паралитического действия, немедленно вводят из шприц-тюбика антидот (атропин). Для этого необходимо, повернув колпачок шприц-тюбика до упора, снять его и выдавить воздух до появления капли жидкости на кончике иглы.



Эвакуируясь с детьми, соберите для них белье, одежду, постельные принадлежности. Обязательно возьмите документы: паспорт, военный билет, свидетельство о браке и рождении ребенка.



К одежде детей дошкольного возраста рекомендуется пришить бирку из белого материала, указав в ней фамилию, имя, отчество, год рождения, адрес постоянного места жительства и конечный пункт эвакуации ребенка.



На сборном эвакопункте регистрация населения с детьми дошкольного возраста производится в первую очередь.



Для женщин с грудными и малолетними детьми на сборном эвакопункте организуется комната матери и ребенка. Действует медицинский пункт.



При объявлении о начале посадки на транспорт взрослые (родители) действуют организованно, без суеты.



Детские дома и школы-интернаты эвакуируются непосредственно с мест их постоянного размещения. 32



При движении по железной дороге детям не разрешается выходить из вагонов на станциях и вынужденных остановках поезда.



Если эвакуацию осуществляют автотранспортом, то на остановках детям разрешается выходить из автобусов только по команде (на правую сторону) и находиться вблизи автомашины, чтобы по сигналу быстро занять свои места.



В пути следования автотранспортом нельзя разрешать детям во время остановок и привалов употреблять воду из открытых водоемов, есть немытые овощи и фрукты. Перед едой дети должны мыть руки.



Если во время движения будет подан сигнал, предупреждающий об опасности нападения противника, взрослые обязаны помочь детям выполнить команды старшего, сопровождающего автомашину (вагон).



В загородной зоне для снабжения эвакуированных детей продуктами питания и горячей пищей открывают специализированные продуктовые магазины и кухни.



Медицинское и коммунально-бытовое обслуживание эвакуированных детей организуют на базе соответствующих местных учреждений.

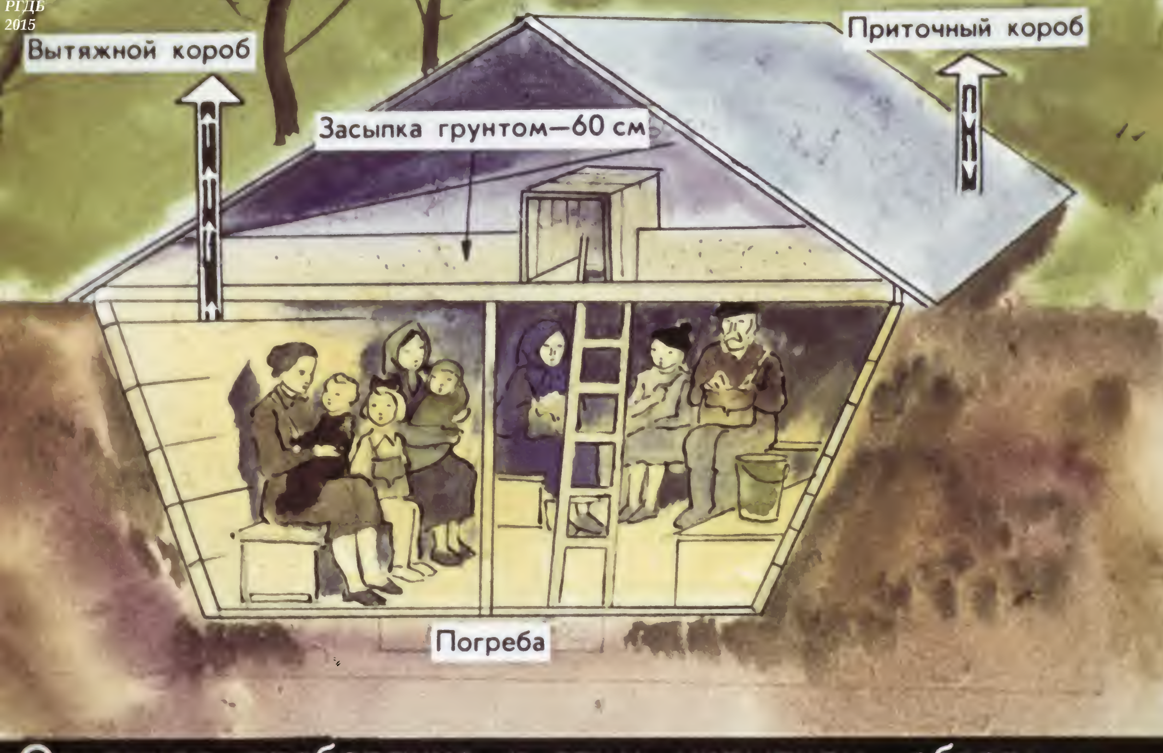


По эпидемическим показаниям детям проводят профилактические прививки.



С эвакуированными школьниками организуют занятия в местных школах, а детей дошкольного возраста направляют в ясли и детские сады.

В загородной зоне в пунктах размещения эвакуированных детей для их защиты должны быть своевременно построены противорадиационные укрытия.



Основное требование к этим укрытиям—обеспечение детей воздухом, свободным от радиоактивной пыли. 42



К строительству противорадиационных укрытий и приспособлению под них подвалов, погребов, хранилищ можно привлечь школьников старших классов.



Если вы прибыли с детьми, которые не обеспечены детскими противогазами (респираторами), немедленно приступайте к изготовлению простейших индивидуальных средств защиты.

Размеры ватно-марлевых повязок и противопыльных тканевых масок должны соответствовать возрасту ребенка.



Взрослые (родители), изучая обязательный минимум по гражданской обороне, должны твердо знать свои обязанности по защите детей от оружия массового поражения.

В основу программы преподавания гражданской обороны в общеобразовательных школах положены прежде всего практические занятия, связанные с действиями школьников по сигналу «Воздушная тревога», выработкой навыков пользования индивидуальными средствами защиты, а также приемами оказания пострадавшим первой медицинской помощи и взаимопомощи.

Каждый школьник должен уметь своевременно и правильно оказать первую медицинскую помощь себе и другим. При ранениях самое важное—остановить кровотечение.



Кровотечение можно остановить, наложив давящую повязку.



При сильном кровотечении накладывают жгут или закрутку.

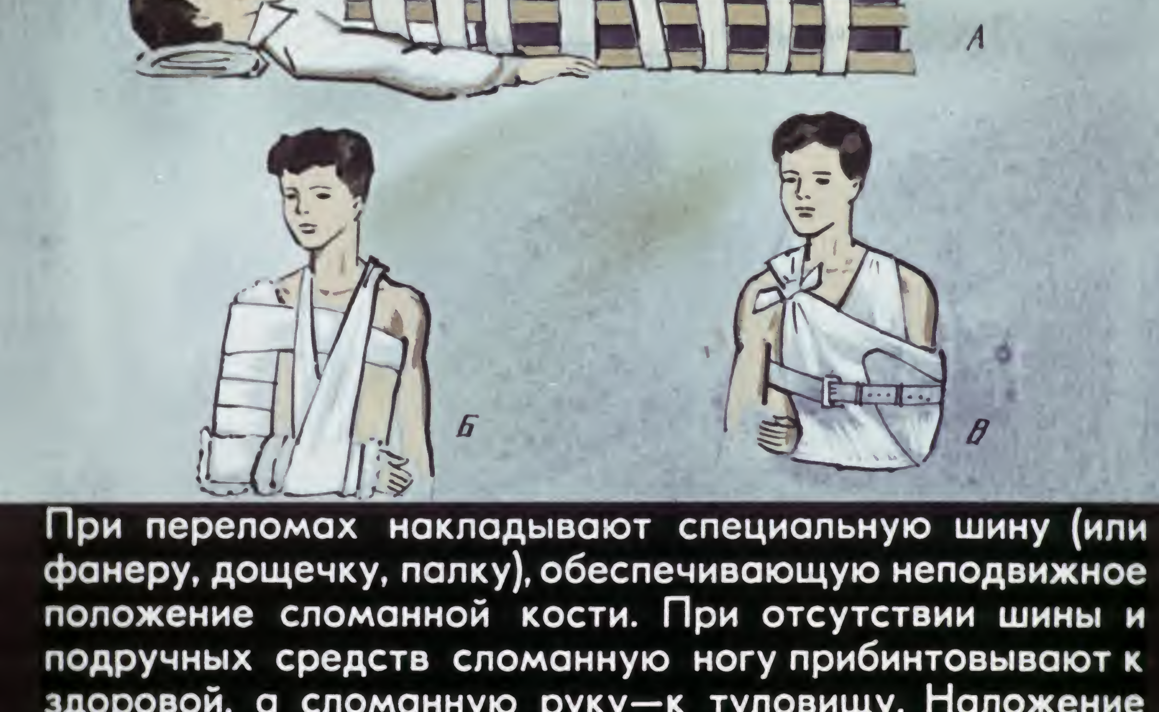


При отсутствии жгута кровотечение останавливают сгибанием конечности в суставах с предварительным подкладыванием валика.

От заражения рану защищают повязкой. При наложении повязки на рану целесообразно пользоваться индивидуальным перевязочным пакетом, стерильными бинтами, а в отдельных случаях кусками чистой материи.



Вид повязки во многом будет зависеть от места раны. Виды повязок: а—круговая; б—крестообразная; в—колосовидная; г—косыночная; д—пращевидная.



При переломах накладывают специальную шину (или фанеру, дощечку, палку), обеспечивающую неподвижное положение сломанной кости. При отсутствии шины и подручных средств сломанную ногу прибинтовывают к здоровой, а сломанную руку—к туловищу. Наложение шин при переломах: а—на бедро, б—на предплечье, в—прибинтовывание конечности к туловищу.



Старшие школьники должны хорошо знать аптечку индивидуальную (АИ-2), в которой находятся средства профилактики и первой помощи от радиационных, химических и бактериальных поражений.



Для закрепления знаний школьников по гражданской обороне в пионерских лагерях проводят тренировки, военизированные походы и военно-спортивные игры.

Фрагмент игры—действия юнармейцев в очаге ядерного поражения.

Товарищи! Настойчиво изучайте способы и средства защиты детей от оружия массового поражения.



Автор В. Шустиков
Художник М. Лисогорский
Консультанты В. Михайлов, А. Судаков
Редактор Р. Симонова
Художественный редактор В. Дугин
Д–307–75 Т01555

Студия «Диафильм» Госкино СССР, 1975 г.
101000, Москва, Центр, Старосадский пер., д. № 7

Цветной 0-30